

**MEDICAL CERTIFICATE FOR****STUDENTS OF SCHOOLS, INSTITUTIONS
AND COLLEGES OF BAHRAIN****شهادة طبية خاصة****لطلبة وطالبات مدارس ومعاهد وكليات البحرين**

Issued At

AL KUWAIT HEALTH CENTER

صدرة من

To whom it may concern in school/ institute/ college:

إلى من يهمه الأمر في مدرسة/ معهد/ كلية:

Student attended the center:

MOHAMMED HASAN AYYOB ALSHAKHOORI

حضر إلى المركز الطالب:

CPR:

070500525

الرقم الشخصي:

Attended Date: 23/3/2025 Time 8:29:00

حضر للمعالجة بتاريخ:

 Diagnosis: [K04.5] - Chronic apical periodontitis

التخمين:

Requires the following:

ويلزم مالي:

 Return back to school/ institute/ college

عودة للمدرسة/ المعهد/ الكلية

Time of Consult:

انتهت المعالجة في الساعة:

 Rest for (in words and figures): 1 One Day

راحة لمدة (بالأرقام والحراف):

Commencing on: 23/3/2025

اعتباراً من:

 Lab test:

عمل بعض التحاليل:

 Follow up with Doctor/ Dentist/ Dressing: -

موعد للمتابعة مع الطبيب/ طبيب الأسنان/ قسم التضميد:

 Referral to: -

تحويل إلى:

 Other notes: -

ملاحظات أخرى:

Doctor's Name

ZAHRA ISA EBRAHIM ABBAS

اسم الطبيب

Designation

General / Family practitioner

وظيفته

Date

23/3/2025

التاريخ

Scan QR to Validate

معتمد من قبل
Authorized by